

Acuerdo de cesión de extractor de leche de usuario único

Marque lo que corresponda:

- Recibí y comprendí las instrucciones para lo siguiente:
 - Demostración práctica del uso, montaje y limpieza del extractor de leche.
 - Cómo determinar el tamaño adecuado de la copa del extractor.
 - La importancia del contacto piel con piel.
 - Extracción manual para asegurar el vaciado del pecho.
 - Manipulación y almacenamiento adecuados de la leche materna.
 - Tiempo de descanso para las madres lactantes según la ley federal, si corresponde.
- Me comprometo a seguir las instrucciones de uso y limpieza de este extractor de leche.
- Entiendo que este es un extractor personal y que no se debe compartir con otras personas.
- Entiendo que no tengo ninguna obligación de usar este extractor de leche y que puedo dejar de usarlo en cualquier momento. Libero al Programa WIC de Michigan y a sus representantes de toda responsabilidad en relación con el uso de este extractor de leche.
- Si tengo algún problema, debo llamar a _____ al _____

Nombre del cliente de WIC (letra imprenta) _____ ID del cliente _____

Firma del cliente de WIC _____ Fecha _____

Firma del personal de WIC _____ Fecha _____

Para uso exclusivo de la oficina

Nombre del extractor de usuario único:

Motivo de préstamo:

- Problemas temporales de lactancia (congestión, dolor de pezones, etc.)
- Extracción ocasional
- El bebé aún no aprendió a agarrarse y alimentarse eficazmente del pecho
- Separación de la madre y el bebé
- Intento de amamantar o dar leche materna
- El Coordinador o la Coordinadora de la Lactancia Materna lo considera oportuno